

Indicazioni circa le procedure da seguire in ambito ospedaliero in caso di presentazione di casi sospetti o accertati di Chikungunya.

Misure di protezione e di riduzione della diffusione

Nel caso di presenza di casi sospetti o confermati di Chikungunya in ambiente ospedaliero è necessario attivare le procedure di disinfestazione nella zona circostante l'ospedale.

Precauzioni sui soggetti ricoverati o permanenti presso strutture ospedaliere

Per i pazienti ricoverati o permanenti all'interno di strutture ospedaliere per casi sospetti o confermati di Chikungunya (CHIK) devono essere applicate sistematicamente le seguenti misure:

- Utilizzo, previa verifica della esistenza di intolleranze individuali allo specifico prodotto, di repellenti: sul tema dei repellenti cutanei vedi scheda specifica
- Permanenza in stanze singole con porte e finestre chiuse, o protette da zanzariere efficaci, in modo da evitare il rischio di ingresso di zanzare
- Utilizzo di repellenti e abiti che non lascino scoperte vaste zone del corpo per tutti i trasferimenti interni all'ospedale.

Protezione degli operatori

Il Virus della Chikungunya è trasmissibile attraverso il sangue: per la protezione degli operatori valgono le precauzioni standard da adottarsi per le patologie trasmesse con questa modalità.

Protezione degli ambienti

Nel caso siano presenti in ambienti sanitari zanzare tigre, gli stessi possono essere bonificati utilizzando per un periodo di almeno due ore vaporizzatori del commercio a locale possibilmente vuoto e successivamente avendo cura di mantenere chiuse il più possibile porte e finestre.

Accessi al P.S.

Indipendentemente dagli aspetti di gestione clinica del caso (accertamenti, attivazione di consulenza infettivologica, misure di sostegno vitale, etc.) anche per i casi sospetti di CHIK valgono le generali modalità di definizione della necessità di ricovero: **pertanto i pazienti il cui quadro clinico non richieda il ricovero devono essere dimessi** fornendo loro, anche per iscritto nel referto, l'informazione circa la necessità di utilizzare repellenti contro le zanzare e permanere in locali protetti da zanzariere o con finestre e porte chiuse per limitare la puntura da parte di zanzare e, quindi, la diffusione del virus, tali indicazioni sono valide fino a 7 giorni dalla comparsa dei sintomi. Fanno eccezione le donne gravide, i bambini e gli anziani con presenza di co-patologie.

Gestione in reparto

Nel caso di accessi diretti ai reparti o di casi nei quali non sia stato possibile adottare le procedure di segnalazione e raccolta campioni di cui sopra, tali misure dovranno essere adottate direttamente in reparto.

Repellenti cutanei contro le zanzare

La protezione individuale alla puntura di zanzara si realizza con mezzi fisici e chimici.

Le sostanze repellenti da applicare sulla cute ostacolano il raggiungimento della pelle da parte della zanzara, impedendo ai sensori delle zanzare di intercettare i vasi sanguigni:

Impregnare zanzariere e vestiti di sostanze piretroidi (comuni insetticidi ambientali) può rinforzare la repulsione di insetti in quanto il piretroide evapora lentamente e conferisce una protezione a lungo termine. Fattori individuali (traspirazione e sudorazione) diminuiscono i tempi di protezione.

Nell'uso di repellenti cutanei:

- applicare il prodotto solo nella parti scoperte del corpo
- non utilizzare su pelle irritata, abrasa o ferita
- non utilizzare spray direttamente sul volto, ma applicare con le mani
- scegliere i prodotti anche in base all'età dei soggetti

Indicazioni d'uso dei repellenti contro il vettore del virus di Chikunguya (modificato da IRD Montpellier 01-2006)

Età soggetto	sostanza	Concentrazione
< 3 mesi	nessuna	
3 mesi-2 anni	citrodiol	30-50%
2-12 anni; donne in gravidanza	citrodiol	30-50%
	picridina	20-30%
	IR3535	20-35%
>12 anni	tutti i precedenti DEET	30-50%

Sostanze testate in studi clinici

DEET - dietiltoluamide: presente in commercio ad una concentrazione tra il 7 ed il 33,5%. La protezione completa varia nel tempo. L'efficacia e la durata della protezione variano in funzione della concentrazione: una concentrazione media di 24% conferisce una protezione fino a 5 ore. Il DEET risulta essere tra i prodotti più efficaci, con un buon indice di sicurezza, è tuttavia, per il potenziale assorbimento attraverso la pelle, rimane poco chiara l'individuazione della giusta concentrazione e del tempo di esposizione nei bambini. E' indicato per un uso al di sopra dei 12 anni.

Picridina/icaridina (KBR 3023): ha protezione sovrapponibile al DEET, nei prodotti in commercio ha una concentrazione tra 10 e 20%, efficacia per 4-8 ore. Uso nei bambini al di sopra dei 2 anni.

Citrodiol (Eucalyptus citriodora, lemon eucalyptus extract): è protettivo e utilizzabile nella riduzione dei pizzichi di zanzara, utilizzabile anche nei bambini, dai tre mesi in avanti e in donne in gravidanza

IR3535 (ethyl butylacetylaminopropionate): concentrazione 7,5%, conferisce protezione per 30 minuti, utilizzabile anche nei bambini a partire dai due anni e in donne in gravidanza

Citronella: protezione sino a 20 minuti, concentrazione 5%

Dispositivi quali braccialetti imbevuti di repellente (qualsiasi sostanza) e apparecchiature ad ultrasuoni di tipo fisso o portatile: inefficaci (i braccialetti proteggono nei soli 4 cm di diametro limitrofi al dispositivo)

Esempi prodotti in commercio in Italia

Prodotto	Sostanza e concentrazione	Durata protezione	Note del produttore
Mosi-guard spray	Citrodiolo	6 ore	Età dai tre mesi in avanti, donne in gravidanza
Skin so soft bug guard Avon	IR3535 7,5%		Età > 2 anni, donne in gravidanza

Autan family care vapo, pray, stick, latte, junior	Icaridina 10%	4 ore	Età > 2 anni
Autan protection plus vapo, spray	Icaridina 20%	8 ore	Zanzara tigre
Off salviette	Icaridina 20%	6-8 ore	
Off lozione	DEET 7%	2 ore	
Off spray	DEET 15%	4 ore	
Off active spray	DEET 30%	6 ore	Zanzara tigre
Off active lozione	DEET 33,5%	8 ore	In caso di sudore (sport, estate)
Citronella tiger	Citronella 5%	20 minuti	

Medicina non convenzionale: Prodotti omeopatici in commercio

Ledum palustre granuli	9 CH		Uso possibile nei bambini
Ledum complex nebulizzatore			Uso topico possibile nei bambini

Fonti:

- Comparative efficacy of insect repellents against mosquito bites - NEJM vol. 347:13-18, 2002
- Does anything beat DEET? - Pediatr. Ann. 2004, Jul;33(7):443-53
- A prospective cross-over field trial shows protection of lemon eucalyptus extract against tick bites - J Med Entomol. 2004 Nov;41(6):1064-7.
- Comment proteger des piqures de moustiques vecteurs de Chikungunya – Direction generale de la sante – BEH 2006
- Educational dermatologici – Zanzara, zanzara tigre, punture e rimedi – www.dermaclub.it
- Stop al prurito da punture di zanzare – www.dica.33.it
- Autan.it
- Raidoff.it